

# Fiche de renseignements - Les effets de la fumée secondaire

La fumée secondaire (aussi appelée fumée de tabac ambiante) provoque des maladies et la mort. Dans le monde, aucune autorité ou aucun organisme de réglementation dans le domaine de la santé n'a établi un niveau minimal sécuritaire d'exposition à la fumée secondaire.

La fumée secondaire contient plus de 4 000 substances chimiques, dont plus d'une cinquantaine sont des substances cancérigènes connues. La fumée secondaire a été classée comme substance cancérigène connue par le Centre international de recherche sur le cancer (un organisme de l'Organisation mondiale de la santé), le National Toxicology Program des États-Unis et l'Environmental Protection Agency des États-Unis.

Les preuves scientifiques des effets néfastes de la fumée secondaire étaient disponibles dès le début des années 1970. Au cours de la dernière décennie, plusieurs analyses rigoureuses et indépendantes de publications portant sur les effets sur la santé de la fumée secondaire ont été publiées. Ces analyses ont porté notamment sur des rapports de l'Environmental Protection Agency des États-Unis, du National Health and Medical Research Council d'Australie, de l'Environmental Protection Agency de la Californie, du Scientific Committee on Tobacco and Health du Royaume-Uni, de l'Organisation mondiale de la santé, du National Toxicology Program des États-Unis et du Centre international de recherche sur le cancer. Toutes ces analyses concluaient que la fumée secondaire constitue un danger pour la santé.

En Ontario, l'exposition à la fumée secondaire entraîne environ 425 décès par année et cela ne comprend pas l'exposition au lieu de travail. L'exposition à la fumée secondaire est aussi la cause des maladies et troubles de santé décrits ci-dessous.

## **Chez les adultes :**

- Maladies cardiaques  
- L'exposition à la fumée secondaire accroît le risque d'insuffisance coronaire aiguë de 25 à 35 %.
- Cancer du poumon  
- Le risque de cancer du poumon de la conjointe ou du conjoint d'une personne qui fume est plus élevé de 20 % (chez les femmes) et de 30 % (chez les hommes). Les risques chez les groupes surexposés, comme le personnel hospitalier, sont sans doute beaucoup plus élevés.
- Cancer des sinus
- Symptômes de troubles respiratoires, tels que la bronchite et la maladie obstructive respiratoire sifflante chronique
- Irritation des yeux et du nez

## **Chez les enfants :**

- Faible poids à la naissance
- Mort subite du nourrisson
- Bronchite, pneumonie et autres infections des voies respiratoires
- Déclenchement et aggravation des symptômes de l'asthme
- Infections de l'oreille moyenne

## **Autres maladies et troubles de santé qui semblent liés à l'exposition à la fumée secondaire :**

- Fausses couches
- Cancer du col de l'utérus
- Cancer du sein
- Effet néfaste sur le développement cognitif et le comportement chez les enfants
- Exacerbation de la fibrose kystique
- Diminution de la fonction respiratoire

## Références

Makomaski Illing, E.M & Kaiserman, M.J. (2004). Mortality attributable to tobacco use in Canada and its regions, 1998. *Canadian Journal of Public Health*, 95(1), 38-44.

International Agency for Research on Cancer, World Health Organization. IARC Monographs (Vol. 83) *Tobacco Smoke and Involuntary Smoking*, IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, Lyon, France; June 11-18 2002.

Web: [http://www.iarc.fr/ENG/Press\\_Releases/pr141a.html](http://www.iarc.fr/ENG/Press_Releases/pr141a.html))

Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario. *Protection from Second-hand Smoke in Ontario: A Review of Evidence Regarding Best Practices*. Toronto, ON: May 2001.

Web: [http://www.otru.org/pdf/special/special\\_ets\\_eng.pdf](http://www.otru.org/pdf/special/special_ets_eng.pdf)

United States Environmental Protection Agency. *Respiratory Health Effects of Passive Smoking: Lung Cancer and Other Disorders*. Office of Research and Development, EPA/600/6-90/006F, Washington, USA, December 1992.

Web: <http://www.epa.gov/ncea/smoking.htm>

National Health and Medical Research Council. *The health effects of passive smoking*. Australia, November, 1997.

California Environmental Protection Agency. *Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke*. Office of Environmental Health Hazard Assessment, September, 1997.

Web: [http://www.oehha.org/air/environmental\\_tobacco/index.html](http://www.oehha.org/air/environmental_tobacco/index.html)

Department of Health. *Report of the Scientific Committee on Tobacco and Health*. The Stationery Office. London, United Kingdom, March, 1998.

Web: <http://www.official-documents.co.uk/document/doh/tobacco/contents.htm>

Organisation mondiale de la santé. Tobacco-Free Initiative. *International Consultation on Environmental Tobacco Smoke (ETS) and Child Health: Consultation Report*. WHO Technical Document Number WHO/TFI/99.10. 1999.

U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service. *Report on Carcinogens, Eleventh Edition*. 2005.

Web: <http://ntp.niehs.nih.gov/ntpweb/>

National Toxicology Program (2000). *9th Report on Carcinogens*. U.S. Department of Health & Human Services, National Institute of Environmental Health Sciences, Research Triangle Park, NC.